

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO DE AMBULANCIAS MEDICOS, URGENCIAS Y RESCATE ECUADOR SERVICEAMUR CIA. LTDA.		1792281407001	61504	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LULUNCOTO	LUIS RUIZ	S3-35
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELASCO IBARRA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3-35	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	LULUNCOTO TRAS. MIN. DE DEFENSA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2661602	
CORREO ELECTRÓNICO 1	barbara04sri@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	samur.ecuador@hotmail.com	CELULAR	0997431620	
SITIO WEB		FAX	3131434	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORDOÑEZ LOAYZA MELISSA ESTEFANIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100255948
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CALLE	BONANZA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL AGUILAR	NÚMERO	SN
BLOQUE	CASA 31	CONJUNTO	CONJUNTO PORTAL DE CAROLINA UNO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	barbara@sri@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA PARADA
		TELEFONO	023382906
		CELULAR	0997431620

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: ORDOÑEZ LOAYZA MELISSA ESTEFANIA
Identificación 2100255948

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.